

LIBERATORIA E AUTORIZZAZIONE ALLA DIFFUSIONE AUDIO/VIDEO/IMMAGINI FOTOGRAFICHE

Io sottoscritto _____, nato a _____
(____), il _____, residente a _____

Io sottoscritta _____, nata a _____
(____), il _____, residente a _____ (____), indirizzo:

In qualità di genitori del minore _____ nato a _____ il ____/____/____ e residente in via _____
_____ città _____ prov (____)

AUTORIZZIAMO con la presente ora per allora la S.S. Lazio S.p.A. e le società da questa controllate e/o collegate, nell'ambito dell'iniziativa "Annuncia la formazione" rispettivamente:

- Ad utilizzare e riprodurre, anche a mezzo soggetti terzi autorizzati, sul maxi – schermo dello Stadio Olimpico il video selfie del proprio figlio minore secondo le modalità e condizioni di adesione all'iniziativa come indicate sul "Regolamento di partecipazione" consultabile all'indirizzo <https://www.perleicombattiamo.it/annunciaformazione/contest/disclaimer> che con la concessione della presente liberatoria confermiamo di aver letto e compreso.

I sottoscritti, inoltre,

DICHIARANO

Di non avere nulla a che pretendere dalla S.S. Lazio S.p.A. e dalle società da questa controllate e/o collegate e comunque dai suoi aventi causa in merito alla realizzazione ed utilizzazione dei filmati e del materiale audio e video così come sopra indicato.

Ne vietano altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

La presente liberatoria viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito. Si dichiara quindi, ad ogni effetto di legge, di non avere nulla a pretendere, dalla S.S. Lazio S.p.A. né dalle società da questa controllate e/o collegate, a titolo di corrispettivo, esonerando la/le stessa/e da qualsivoglia eventuale pretesa da parte di terzi.

La validità della presente autorizzazione è a tempo indeterminato.

La presente liberatoria costituisce malleva per l'Istituto medesimo per i fini per i quali la presente viene concessa.

In fede,

Luogo e data

Il soggetto ripreso (*firma leggibile*)

Firma del genitore/tutore in caso di partecipante minorenni

Luogo e data

Nome e cognome del genitore/tutore

Firma del genitore/tutore

Nome e cognome del genitore/tutore

Firma del genitore/tutore

Si allega fotocopia e numero del documento di identità/altro documento del genitore

La società / il fotografo / il video operatore (*firma leggibile*)

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

In conformità alle leggi vigenti in materia di privacy e al Regolamento UE 2016/679, recante disposizioni per la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento e alla protezione dei dati personali, stabilisce che il soggetto interessato debba essere preventivamente informato in merito all'utilizzo dei dati che la riguardano e che il trattamento dei dati personali sia ammesso solo con il consenso espresso del soggetto interessato, salvo i casi previsti dalla legge.

Secondo le normative indicate, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Pertanto Le forniamo le seguenti informazioni:

1. i dati (dati identificativi) da Lei forniti, o derivanti da immagini e/o riprese video che ritraggono il minore in occasione delle attività associative verranno trattati per le seguenti finalità: pubblicazione di immagini e/o video sui siti internet istituzionali, social network e più in generale sul materiale di comunicazione della S.S. Lazio S.p.A. (con sede in Formello – RM – Via di Santa Cornelia 1000) e da società da questa controllate e/o collegate per le finalità di cui alla presente liberatoria;
2. i dati forniti potranno essere trattati usando supporti cartacei o informatici e/o telematici, direttamente o anche attraverso terzi, per le finalità di cui alla presente liberatoria;
3. la non autorizzazione al trattamento dei dati preclude la possibilità che la propria foto o riprese video vengano utilizzate secondo il punto 1;
4. il titolare del trattamento è la S.S. Lazio S.p.A. Via di Santa Cornelia, 1000 – 00060 Formello – Roma, sslaziospa@postecert.it;
5. in ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolari del trattamento, ai sensi delle leggi vigenti e dell'art. 14 Regolamento UE 2016/679.

Luogo e data.....

Il soggetto ripreso (*firma leggibile*)

Firma del genitore/tutore in caso di partecipante minore.....

Preso nota dell'informativa di cui sopra, in qualità di esercente la potestà genitoriale sul minore _____ dichiaro di aver preso atto del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali come consultabile all'indirizzo: <https://www.garanteprivacy.it/regolamentoue>

Data _____

Firma del genitore 1 _____

Data _____

Firma del genitore 2 _____